

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Por favor, lee este formulario y rellénalo como corresponda.

GRUPO SCOUT

DATOS DE CONTACTO DEL RESPONSABLE DEL GRUPO

NOMBRE

CÉDULA NO.

TELÉFONO(S)

EMAIL

DIRECCIÓN POSTAL

Número de miembros del grupo que
están interesados en participar.

Consultas al correo
administración@msu.edu.uy
territorial@msu.edu.uy